INCLUSÃO DE PRESTADOR

NOME DA CLINICA:	ODONTOCLINIC				
CNPJ:	48701428000198	NOME RESP. T.	RAFAEL WILI SIMIONI	CRO:	25175
CIDADE:	BARBOSA FERRAZ	BAIRRO:	CENTRO	UF:	PR
DATA DO CREDENCIAMENTO:	03/02/2023				
CONSULTOR:	LIZANDRA AP FEDALTO	CHAMADO:	SAD171052078868		
QUAL REDE?	DENTAL UNI ☐	ODONTOLIFE ☑	MULTIPLICADOR:	0,3	

ATO DIFERENCIADO

POSSUI ATOS DIFERENCIADOS?	☐ SIM	ATO DIFERENCIADO - MENOR MULT	-
	☑ NÃO	ATO DIFERENCIADO - MAIOR MULT	-

PRODUÇÃO ÚLTIMOS 6 MESES

MÊS	06/23	07/23	08/23	-	-	-
PRODUÇÃO	R$ 720,00	R$ 1.197,30	R$ 42,00	-	-	-

CHECK LIST DE DOCUMENTOS

☑ CÓPIA DO CRO ☑ ATIVO NO CFO ☐ CNES

PRESTADORES

CRO: 19470	UF: PR	Jaqueline Ferrari Conchon Simioni	☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:	CLINICA GERAL		
CRO:	UF:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			
CRO:	UF:		☐
ÁREA DE ATUAÇÃO:			

INFORMAÇÕES

DR. SOLICITA INCLUSÃO DA PRESTADORA BRUNA

Não localizo produção a partir de 08/23

APROVAÇÃO

SUBSTITUIÇÃO DE PRESTADOR: ☐ SIM ☑ NÃO

QUAL O PROFISSIONAL ESTÁ SENDO SUBSTITUIDO?

NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:
NOME:	CRO:	AREA DE ATUAÇÃO:

Raquel Borba	*Maykon Dal'Negro*	*Poliana Andrade*	*Kelly Oliveira*
Diretoria Clínica - Odonto Life	Relacionamento	Analista JR Crend/Coop	Gestão de Rede